Приложение № 2  
к Правилам представления уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности и учета указанных уведомлений

(в ред. Постановлений Правительства РФ  
от 14.04.2010 № 245, от 26.12.2011 № 1132, [от 29.08.2018 N 1023](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=319672#l18))

отметка о регистрации уведомления в уполномоченном органе)

В Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения

(указывается наименование федерального органа исполнительной власти (его территориального органа), в который представляется уведомление)

**УВЕДОМЛЕНИЕ  
о начале осуществления предпринимательской деятельности**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от “ |  | ” |  | 20 | 21 | г. |

(указывается полное и сокращенное, в том числе фирменное (при наличии), наименование, организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя,  
идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), основной государственный регистрационный номер юридического лица или основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРН))

(указываются почтовые адреса места нахождения юридического лица, в том числе его филиалов   
и представительств, мест фактического осуществления заявленного вида (видов) деятельности, мест   
фактического осуществления заявленного вида (видов) деятельности индивидуального предпринимателя)

в соответствии со статьей 8 Федерального закона “О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля” уведомляет о начале осуществления следующего вида (видов) предпринимательской деятельности: **производство и техническое обслуживания**

**(за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для**

(указывается вид (виды) деятельности и выполняемые в ее составе работы (услуги)

**обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального**

по перечню работ и услуг в составе отдельных видов предпринимательской деятельности,

**предпринимателя) медицинской техники - изготовление очков корригирующих**

о начале осуществления которых юридическим лицом или индивидуальным

**по индивидуальным заказам пациентов**

предпринимателем представляется уведомление)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с | “ |  | ” |  | 20 | 21 | г. и подтверждает соответствие территорий, зданий, помещений, |

сооружений, оборудования, иных подобных объектов, транспортных средств, предназначенных для использования в процессе осуществления заявленной деятельности, персонала, иных условий осуществления предпринимательской деятельности обязательным требованиям.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (наименование должности  руководителя юридического лица) |  | (подпись руководителя юридического лица,  лица, представляющего интересы юридического лица, индивидуального предпринимателя) |  | (инициалы, фамилия  руководителя юридического лица, лица, представляющего интересы юридического лица, индивидуального предпринимателя) |

М.П.